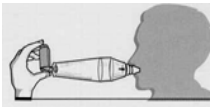
# *Utilisation d'une chambre d'inhalation*



## Pourquoi utiliser une chambre ?

1. Contourner le problème de la coordination entre l'activation de l'aérosol doseur et l'inspiration. Le patient peut ainsi aspirer le produit au fur et à mesure que sa respiration le lui permet, si nécessaire en plusieurs étapes.
2. Retenir dans la chambre les particules de grande taille.

Ces 2 phénomènes permettent d'améliorer l'efficacité de l'inhalation tout en diminuant la survenue d'effets indésirables.

## Entretien d'une chambre d'inhalation :

1 fois par semaine

*1. Traiter les chambres avec une solution de détergent :*

- laisser tremper quelques minutes dans de l'eau et du détergent
- rincer à l'eau chaude (sauf pour la plupart des chambres en matière plastique)*****
- **ne pas essuyer** mais laisser sécher à l'air libre

****** *avec la plupart des chambres en matière plastique, l'**attraction électrostatique** exercée par la surface des chambres est un facteur qui peut influencer la déposition du produit au niveau des poumons. Pour diminuer ce phénomène, 2 solutions sont proposées :*

- avant la première utilisation : libérer enter 2 et 5 doses dans la chambre puis, attendre quelques minutes avant d'utiliser la chambre pour l'inhalation proprement dite.
- lors de chaque entretien : utiliser une solution de détergent, ne pas rincer et la laisser sécher à l'air libre. En effet, le détergent déposé sur les parois de la chambre diminue l'attraction électrostatique. Cet effet n'est toutefois pas durable dans le temps.

*2. Contrôler que la(les) valve(s) bouge(nt) bien lorsque la chambre est sèche*

**Masque ou embout buccal ?**

Dès que l'enfant ventile bien (en pratique vers l'âge de **4-5 ans**), il est préférable de remplacer le masque par un embout buccal. On observe en effet avec ce système une meilleure déposition du produit au niveau des poumons.

## Mode d'emploi

1. Retirer le bouchon de l'aérosol doseur

2. Secouer l'aérosol doseur (minimum 10 secondes)
3. Introduire l'aérosol dans l'orifice de la chambre d'inhalation.

4. Tenir la chambre en position horizontale et appuyer une fois sur l'aérosol doseur pour libérer une bouffée de produit dans l'appareil.
5. Placer l'embout buccal entre les dents, serrer les lèvres et respirer lentement et profondément par la bouche (un temps de latence d'environ 15 secondes avant l'inhalation est possible mais non conseillé). Compter 5 à 10 respirations.
6. Recommencer les manœuvres 4 et 5 pour une deuxième bouffée éventuelle.
7. Rincer la bouche (et le visage si utilisée avec un masque) en cas d'inhalation de corticostéroïdes.

Cette technique est aussi possible si l'enfant est endormi…

**Quelle que soit la situation, en cas de doute, demandez l'avis de votre médecin ou de votre pharmacien.**

SSPF 2007

Tous droits de traduction, d'adaptation, même partielle, par tous procédés, y compris la photographie et le microfilm, sont réservés pour tous pays, sauf autorisation écrite de la SSPF.